**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona) |  | | | | |
| Nazwisko |  | | | | |
| Płeć |  | | | | |
| Miejscowość |  | | | | |
| Ulica |  | | | | |
| Nr domu |  | | Nr lokalu |  | |
| Kod pocztowy |  | | Poczta |  | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | |
| Osoba mieszkająca na terenie gminy Chełmża | |  Tak | | |  Nie |
| Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu | |  Tak | | |  Nie |
| Osoby, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub osobę w rodzinie), o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | |  Tak | | |  Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | |  Tak | | |  Nie |
| Osoba lub rodzina korzystająca ze wsparcia  w ramach FE PŻ | |  Tak | | |  Nie |
| Osoba mieszkająca samotnie | |  Tak | | |  Nie |

…………………….…………………. …………………………………………………

(Miejscowość, data) (Czytelny podpis)

Do Formularza rekrutacyjnego należy dołączyć:

1. Oświadczenie o zamieszkiwaniu w gminie Chełmża - załącznik nr 1

2. Oświadczenie osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu - załącznik nr 2

3. Oświadczenie o osiąganych dochodach - załącznik nr 3

4. Oświadczenie o korzystaniu z FE PŻ - załącznik nr 4

5. Oświadczenie osoby mieszkającej samotnie - załącznik nr 5

6. Zaświadczenie lekarskie dla osób objętych usługami opiekuńczymi w miejscu zamieszkania – załącznik nr 6

7. Klauzula informacyjna - załącznik nr 7

Projekt pn. „Przystań Pluskowęsy”

realizowany przez partnerstwo Gminy Chełmża i Stowarzyszenia Budowy Kopca ,,Ziemia Polaków”